

МОЖЛИВОСТІ КЛІНІЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ ТРОМБОЕМБОЛІ МЕЗЕНТЕРІАЛЬНИХ СУДИН

С.В. Карась (студ. 5 курсу)

Науковий керівник - проф. Кононенко М.Г.

Кафедра хірургічних хвороб.

Проведено аналіз історій хвороби 184 пацієнтів віком від 27 до 95 років, які лікувались в двох абдомінальних хірургічних відділеннях міської клінічної лікарні №5 за період 1989 - 1999 р.р. з приводу тромбоемболії мезентеріальних судин. Хворі були віком переважно старше 60 років - 148 (80,4%), до 60 років - 36 (19,6%), чоловіків - 84 (45,7%), жінок - 100 (54,3%). Супутні захворювання виявлені у 175 (95,1%), найчастіше - ішемічна хвороба серця у 131 (71,2%). При направленні дана патологія була діагностована у 17 (9,2%) , гострий холецистопанкреатит (панкреатит) - у 51 (27,7%) , кишкова непрохідність - у 28 (15,2%). До 6 годин від початку захворювання госпіталізовано лише 67 (36,4%) хворих, решта - пізніше.

Першим симптомом захворювання була гостра біль в середніх відділах живота, через 5-6 годин не вислуховувалась перистальтика кишки, ще пізніше з'являлись рожеві "малинові" домішки крові в калі.

Таким чином, симптоми тромбоемболії мезентеріальних судин схожі з ознаками інших гострих захворювань черевної порожнини. Тому діагностика цієї патології трудна.